

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ З ЕПІДЕМІОЛОГІЄЮ
ГО «АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ СУМЩИНИ»**

**Інфекційні хвороби
в практиці лікаря-інтерніста:
сучасні аспекти**

*Infectious diseases in practice of physician-internist: modern
aspects*

**Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції,
присвяченої 20-річчю кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією
СумДУ
(Суми, 25–26 травня 2017 року)**

Суми
Сумський державний університет
2017

¹Ткачук Степан Іванович, ²Трихліб Володимир Іванович
**СТРУКТУРА ЗБУДНИКІВ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ**

¹Центральний військово-медичний клінічний центр Західного
регіону, м. Львів, Україна

²Українська військово-медична академія, м. Київ, Україна

¹Tkachuk Stepan, ²Trykhlіb Volodymyr
**STRUCTURE OF THE CAUSATIVE AGENTS OF ACUTE
RESPIRATORY DISEASES IN MILITARIES**

¹Main Military Medical Clinical Centre of West region, Lviv,
Ukraine

²Ukrainian Military Medical Academy, Kyiv, Ukraine
v.tryhleb@gmail.com

***Summary.** Data on the structure of viruses of acute respiratory diseases isolated from sick military personnel with acute respiratory diseases, which were treated in the clinic of infectious diseases of the NMMCC «ММЧ», is illustrated in this article.*

Актуальність. Серед інфекційних захворювань органів системи дихання у військовослужбовців гострі респіраторні захворювання займають одне з провідних місць, що обумовлено як високим рівнем захворюваності, так і різноманітними ускладненнями. Серед військовослужбовців реєструються як спорадичні випадки, так і випадки у вигляді спалахів. Захворювання є сезонними, але в різних військових частинах існують різноманітні інші фактори, які мають ще більший вплив на захворюваність. Останнім часом також частіше реєструються і випадки з мікст-інфекцією.

Мета. Встановити ускладнення та супутні захворювання у військовослужбовців, хворих на гострий тонзиліт, в залежності від періоду року.

Матеріали і методи. З метою вивчення збудників гострих респіраторних захворювань та ГРЗ у хворих

Infectious diseases in practice of physician-internist: modern aspects : the materials of All-Ukrainian scientific and practical conference, Sumy, 25–26.05.2017. SSU

військовослужбовців, проводився аналіз 1942 результатів змивів із носу на грип, парагрип, аденовіруси, рино-синцитіальний вірус за період із 2012 по 2014 рр. за допомогою імунофлюорисцентного методу. Статистична обробка даних проводилась за допомогою пакету Statistica 10 корпорації StatSoft.

Результати дослідження. Встановлено, що в теплу пору року (з травня по серпень) значно збільшується кількість аналізів з негативним результатом на вказані вище віруси (максимум негативних результатів у липні – у 52,3% обстежених). В період із серпня по квітень (перший період) із 808 аналізів негативними були результати у 123 (15,2%) обстежених, в другий період – із травня по серпень – негативними результати були у 206 (36,9%) осіб з 558 обстежених, в третій період – із вересня по грудень – 126 (21,9%) осіб з 576 обстежених. В порівнянні із першим періодом та третім в другий період достовірно збільшується кількість негативних результатів ($p=0,0000$, $p=0,042$, відповідно), в третій період також було більше негативних результатів в порівнянні із першим періодом, але різниця не достовірна ($p=0,1742$).

Встановлено, що в змивах від військовослужбовців хворих на ГРЗ, в структурі вірусів переважали аденовіруси – у 45,5% випадках (в порівнянні з іншими вірусами різниця достовірна, $p=0,0000$), парагрип – в 16,6% та РС-віруси – в 16,2%. Випадки мікст-інфекцій реєструвались у вигляді аденовірусів та РС-вірусів – їх частка склала 9,9%. Найбільш типовими збудниками ГРЗ та грипу в зимовий період залишаються віруси грипу, парагрипу та аденовіруси. Частка вірусів грипу в перший період від всієї кількості зареєстрованих випадків по періодах року склала 153 (91,6%), частка парагрипу – 161 (65,2%), аденовірусів – 323 (47,8%). В другий період віруси грипу не виділялись, частка парагрипу склала – 0,4%, в той же час в даний період продовжували реєструватись аденовіруси, але частка їх достовірно знизилась – до 141 (20,9%) ($p=0,0000$), та значно зросла частка РС-вірусів – з 11 (4,6%) до 175 (72,6%) ($p=0,0000$).

В третій період зростає кількість вірусів грипу – до 14 (8,4%), парагрипу – до 85 (34,4%), частка аденовірусів в порівнянні з другим періодом зросла та склала 212 (31,4%) ($p=0,0299$), а РС-вірусів зменшилась до 55 (22,8%) ($p=0,0000$).

Висновки. Встановлено, що віруси грипу достовірно частіше реєструвались у перший період в порівнянні з іншими періодами ($p=0,0000$). Аденовіруси в даний термін достовірно частіше реєструвались в порівнянні з іншими періодами (з другим періодом достовірність різниці – $p=0,0000$, з третім періодом – $p=0,0002$). РС віруси достовірно частіше реєструвались у другому періоді в порівнянні з іншими періодами ($p=0,0000$). Встановлено поступове зростання кількості випадків з мікст-інфекцією (аденовіруси+РС-віруси) по періодам: їх частка в перший період склала – 29 (19,7%), в другий період – 35 (23,8%) (достовірність різниці – $p=0,3466$), в третій період – 83 (56,5%) (достовірність різниці третього з другим періодом – $p=0,0011$).